

# 社会医療情報研究会 入会申込書

## 研究会設立の趣旨

医療保健、福祉、行政等の広い分野の活性化を図るために「社会医療情報研究会」を設立する。

基本的な研究課題のみならず、実践に根ざした応用的研究を行ない、研究成果発表の場として、広く、医療、研究者が分流する場となることで、ひいては質の高い効率的な医療を患者に提供されることを期待する。

入会希望の方は下記株式に記入の上、事務局までメール、FAX または郵送にてお送り下さい。

フリガナ		生年月日		西暦		年		月		日	
氏名		(男・女)									
会員の種類		正会員・学生会員		最終学歴 専攻科目							
所属	名称			職名							
	住所	〒									
TEL	( )			FAX	( )						
郵便物希望送付先 (該当に○) ※自宅の場合住所記入				所属先		・ 自宅		※ 〒			
Eメール	@										

※入会申込書に記載の個人情報は、当研究会のご案内、ご連絡にのみ使用します。

※学生会員を希望される方は、学生証のコピーを添付しお送りください。

## ■郵送にてお送りの場合

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-1-12 明産溜池ビル 3 階

## ■FAXにてお送りの場合 03-5570-5525

## ■Eメールにてお送りの場合 s-hisada@infomediary.co.jp